



**LXII Congreso Médico Nacional**  
**Hotel Copantl, San Pedro Sula, Honduras, Julio 10-13, 2019**

Versiónes electrónicas en: <http://www.colegiomedico.hn/RMH/html/revista.html> y <http://www.bvs.hn>  
 Indizada en: LILACS-BIREME, LATINDEX

Disponible en: <http://www.bvs.hn/RMH/pdf/2019/html/Vol87-S1-2019.htm>

# CURSO PRECONGRESO, 10 DE JULIO DE 2019

LXII CONGRESO MÉDICO NACIONAL  
San Pedro Sula 2019

CURSOS PRE-CONGRESO  
10 DE JULIO DE 2019

CURSO PRE-CONGRESO  
ESCRITURA Y PUBLICACION DE ARTICULOS BIOMEDICOS

10 DE JULIO DE 2019

**Coordinación:** Consejo Editorial de la Revista Médica Hondureña.

**Objetivo:** Fomentar la práctica de escritura y publicación de artículos científicos en revistas biomédicas con énfasis en la Revista Médica Hondureña. Al final del curso el participante tendrá conocimiento básico sobre: 1) Como preparar un artículo científico original y el proceso general para publicar, 2) Como acceder en línea a recursos de información de calidad sobre metodología de investigación, ética de la investigación y publicación científica; 3) Como identificar una revista depredadora; 4) Los antecedentes históricos y estado actual de la Revista Médica Hondureña (<http://www.bvs.hn/RMH/html5/>).

HORA	TEMA / EXPOSITOR
07:00	Inscripción. Comité Organizador.
08:00	Bienvenida, objetivos del curso. Dra. Fanny Navas León, Secretaria de Asuntos Educativos y Culturales.
08:10	Revista Médica Hondureña (RMH): características y alcances. Dra. Jackeline Alger, Consejo Editorial (CE) RMH. Ejercicio de redacción.
08:40	Empezando y estructurando su artículo, resultados, cuadros y figuras. Dra. Maura Carolina Bustillo, CE RMH.
09:10	Un buen Título. Dra. Rosa María Duarte, CE RMH.
09:40	Materiales/sujetos y métodos. Dra. Maura Carolina Bustillo, CE RMH.
10:10	Conflicto de Interés y consideraciones éticas para autores y editores. Ana Ligia Chinchilla, CE RMH.
10:30	RECESO
11:00	Discusión. Dra. Jackeline Alger, CE RMH.
11:30	Resumen y agradecimientos. Dra. Rosa María Duarte, CE RMH.
11:50	Revistas depredadoras y fraude científico. Dra. Ana Ligia Chinchilla, CE RMH.
12:20	Recursos de información en línea. Dra. Jackeline Alger, CE RMH.
13:30	PREGUNTAS Y RESPUESTAS
14:00	Clausura. Dra. Jackeline Alger, CE RMH; Dra. Fanny Navas León, Secretaria de Asuntos Educativos y Culturales





## TRABAJOS LIBRES, 11 DE JULIO, 2019

Horario	Cod	Salón Napoleon "4"	Cod	Salón Napoleon "5"	Cod	Salón Napoleon "6"	Cod	Salón Napoleon "7"
4:40 - 4:50	TL23	Lesión esclerosante compleja: hallazgos radiológicos y sus diagnósticos diferenciales. Dra. Digna Pavón	TL31	Hábitos Alimentarios y su relación con el estado nutricional en pacientes con Diabetes Mellitus Tipo 2 Instituto Nacional del Diabético, Tegucigalpa, 2018. Dra. Bessy Corrales	TL47	Prevalencia de Discapacidad Infantil y Factores Asociados en Valle de Ángeles, Francisco Morazán, 2017. Dra. Ingrid Ramos	TL39	Características Epidemiológicas Y Clínicas de Nacidos Vivos con Síndrome Congénito Asociado a Zika, 2016-2018. Dr. Enrique Medina
4:50 - 5:00	TL24	Caracterización clínico-epidemiológico en adultos entre 35-59 años con enfermedades crónicas y su asociación con depresión. Estudio multicéntrico, 2019. Dra. Karina Calderón	TL32	Prevalencia de Neuropatía Periférica en Pacientes con Diabetes Mellitus 2. Dr. Elvin Omar Videá	TL48	Eficacia del Uso de Inmunoglobulina en Pacientes Pediátricos con Epilepsia Farmacorresistente, Experiencia de 7 Años. Dra. Carol Josseline Zuniga	TL40	Primer reporte en Honduras del Desplazamiento de <i>Aedes aegypti</i> por <i>Aedes albopictus</i> a nivel de huevo. Dra. Indiana Araoely Argeñal
5:00 - 5:10		Preguntas y Comentarios		Preguntas y Comentarios		Preguntas y Comentarios		Preguntas y Comentarios
5:10 - 5:20	TL25	Síndrome de Ramsay Hunt: Caso Infrecuente. Dr. Oscar Castejón	TL33	Prevalencia del Patrón Circadiano no Dipper en Pacientes con Hipertensión Arterial y Diabetes Mellitus Tipo 2. Hospital Escuela Universitario, Tegucigalpa, 2017. Dr. Elvin Omar Videá	TL49	La Doencia en Medicina. Dra. Martha Lorena Pinto	TL41	Manejo Eficaz de <i>Aedes aegypti</i> en Honduras: Mejor control con Mayor Cobertura de <i>Bacillus Thuringiensis Israelensis</i> . Dra. Indiana Araoely Argeñal
5:20 - 5:30	TL26	Mielitis por <i>Cryptococcus</i> una Presentación Atípica: Reporte de Caso. Dr. José D. Ferrera	TL34	Adherencia al Tratamiento Antihipertensivo y su Relación con la Calidad de Vida en Adultos en Centros de Atención Primaria. Dr. Eduardo Lainez	TL50	Comité de Ética en Investigación Biomédica (CEIB), Facultad de Ciencias Médicas UNAH: 19 Años de Trabajo Competente e Independiente. Dra. Jackeline Alger	TL42	Evaluación del Larvicida Spinosad en Tabletas para el Control del Mosquito <i>Aedes aegypti</i> en Honduras Dra. José María Paguada
5:30 - 5:40	TL27	Encefalitis de Bickerstaff: a Propósito de un Caso. Dra. Bárbara Tinoco	TL35	Manifestaciones Iniciales Atípicas en Esclerosis Múltiple: Informe de Caso. Dra. Iris Argüelles	TL51	Enseñando a Practicar Medicina Preventiva. Dra. Martha Lorena Pinto	TL43	Bases Moleculares en Malaria: Avances de la Patogenicidad, Severidad de la Infección y Resistencia al Tratamiento. Dr. Salomón López
5:40 - 5:50	TL28	Endometriosis Torácica: un Caso Raro de Neumotórax Espontáneo. Dr. Daniel Aguilar	TL36	Las Diferentes Caras de la Corea en la Emergencia: Serie de Casos. Dr. Héctor Pineda	TL52	Gas Lacrimogeno: que es y que produce. Experiencia en Honduras 2017-2018. Dra. Jackeline Alger	TL44	Actualización en Arbovirosis: Virus Usutu ¿Posible Amenaza en Nuestro Entorno? Dr. Salomón López
5:50 - 6:00		Preguntas y Comentarios		Preguntas y Comentarios		Preguntas y Comentarios		Preguntas y Comentarios

**TL48. EFICACIA DEL USO DE INMUNOGLOBULINA EN PACIENTES PEDIÁTRICOS CON EPILEPSIA FARMACORRESISTENTE, EXPERIENCIA DE 7 AÑOS.**

Carol Josseline Zuniga García,<sup>1,2,3</sup> Elsa Solórzano Gómez,<sup>1,2,4</sup> Juvenal Gutiérrez Moctezuma,<sup>1,2,4</sup> <sup>1</sup>Especialista en Pediatría; <sup>2</sup>Sub especialista en Neurología Pediátrica; <sup>3</sup>Alta especialidad en Neurogenética; <sup>4</sup>Médico adscrito de Neurología Pediátrica del CMN "20 de Noviembre" ISSSTE, Ciudad de México.

**Introducción:** La epilepsia fármacorresistente (EFR), se define como aquellos casos en los cuales se han utilizado dos o más antiepilepticos, con indicación demostrada para el tipo de epilepsia y a dosis máximas toleradas, sin respuesta. **Objetivo:** Describir la eficacia de Inmunoglobulina intravenosa (IGIV) en niños con EFR. **Metodología:** Estudio transversal de pacientes con EFR. Se consideró buena respuesta cuando el número y/o tiempo de crisis disminuyeron al menos 50% con respecto a la medición basal. Las variables de impacto número y tiempo de crisis se midieron en cuatro etapas: Basal, 3, 6 y 12 meses. Se administró dosis inicial de IGIV 0.4 g/kg/día x 5 días y 0.4 g/kg/dosis cada 3-4 semanas durante 6 meses. **Resultados:** Se incluyeron 36 pacientes de los cuales uno se perdió en el seguimiento a 6 meses y 6 a los 12 meses. Hubo 20 hombres y 16 mujeres. La mediana de edad cronológica fue de 12.5 años (2-21), la mediana de edad de inicio de epilepsia fue de 11 meses (1 mes-10 años). Trece (36%) pacientes tuvieron epilepsia síndrómica. En cuanto al número de crisis, 22/36(61%) alcanzó una mejoría mayor al 50% a los 3 meses, 19/35(54.3%) a los 6 meses y 15/30(49%) a los 12 meses. Tres pacientes se encontraron libre de crisis a los 3 meses, 6 a los 6 meses, y dos a los 12 meses, Friedman p<0.000. En cuanto al tiempo de las crisis encontramos que 14(38.9%) de los casos alcanzaron disminución de >75% a los 3 meses, 15/35(41.7%) y 14/30(38.9%) a los 6 y 12 meses. **Conclusiones/Recomendaciones:** Dado que la respuesta obtenida es buena tanto en los pacientes con sustrato etiológico inflamatorio como en aquellos que no lo tienen, la selección de los casos debiera basarse en la refractariedad de la epilepsia. En base a nuestros resultados se encontró que la IGIV es eficaz y segura para tratamiento de epilepsia refractaria.

**TL49. LA DOCENCIA EN MEDICINA.** Martha Lorena Pinto Castillo. Médico y Cirujano, Maestría en Administración de Empresas, Maestría en Educación Superior, Docente en la Universidad Nacional Autónoma de Honduras en el Valle de Sula (UNAH-VS).

**Antecedentes:** En el pasado la escogencia de docentes en la carrera de Medicina estaba basada en ser médico especialista, de reconocida trayectoria profesional, de "buen nombre" en la comunidad y afín al director de carrera. Siempre se pensó que un buen profesional era un buen docente, ya que, al ser experto en esa área, tendría la habilidad de

transferir dicho saber. Así que el especialista explicaba de acuerdo a experiencia profesional, éxitos y retos encontrados. Tampoco se consideraba necesario ninguna preparación del tema, ya que el manejo de los saberes, la experiencia y estar actualizado, era más que suficiente para la impartición de la asignatura. En ese momento, la presentación era cátedra magistral y/o prácticas clínicas dependiendo de la asignatura. Actualmente el profesional de la medicina dedicado a la docencia tiene que conocer el área específica, prepararse académicamente con una maestría pertinente. Al ostentar dicho posgrado se adquieren las herramientas necesarias para presentación y transferencia de saberes, y se requiere estar actualizado en el manejo de la tecnología. **Descripción de la experiencia:** La práctica docente se inicia hace 7 años en la UNAH-VS, después de varios años de trabajo asistencial y administrativo. Desde el principio la finalidad ha sido trabajar bajo el modelo constructivista, donde el estudiante es coautor de su propio aprendizaje y no de manera conductista, donde el docente es el que presenta el saber cómo único dueño del conocimiento. Siempre ha sido el objetivo que el conocimiento se presente de manera comprensible, donde el discente aprenda con lógica y siguiendo un proceso cronológico, y no de manera memorística. Además, con la tecnología al alcance de los estudiantes, hay que prepararse no solo con los libros de texto, pero en la lectura de revistas electrónicas indexadas para presentar actualizaciones internacionales y brindar educación de país de primer mundo. **Lecciones aprendidas:** El presentarse delante de los estudiantes durante 2 horas clase, solo es la culminación de varias horas de estudio tras bambalinas.

**TL50. COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA (CEIB), FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS UNAH: 19 AÑOS DE TRABAJO COMPETENTE E INDEPENDIENTE.** Eleonora Espinoza<sup>1</sup>, Jackeline Alger<sup>2</sup>. <sup>1</sup>MD, MSP; <sup>2</sup>Comité de Ética en Investigación Biomédica (CEIB), Unidad de Investigación Científica, Facultad de Ciencias Médicas, UNAH.

**Antecedentes:** Las pautas éticas internacionales enfatizan la competencia e independencia de los Comités de Ética en Investigación (CEI) institucionales. **Descripción de la Experiencia:** Desde su fundación en el año 2000, el Comité de Ética en Investigación Biomédica (CEIB), Facultad de Ciencias Médicas (FCM), UNAH, cumple funciones de dictamen ético y capacitación. Posee registro de la Oficina de Protección de Participantes Humanos en Investigación (OHRP), Estados Unidos de América (EUA). A la fecha ha dictaminado más de 600 protocolos, promedio anual aproximado de 90 en los últimos años. Además de dictaminar protocolos institucionales, FCM y otras Facultades, dictamina estudios de instituciones nacionales e internacionales que realizan investigaciones en Honduras. La modalidad de capacitación ha sido a través de cursos, talleres precongreso, jornadas de capacitación presencial y cursos en línea, dirigidos a

estudiantes de grado, postgrado, docentes universitarios e investigadores. El CEIB ha realizado investigaciones y publicaciones sobre ética e integridad científica; ha establecido colaboración con instituciones nacionales e internacionales: Biblioteca Médica Nacional, Instituto Antonio Vidal, OPS/OMS, Universidad de Miami, Universidad Cayetano Heredia (Perú), Universidad de Sao Pablo (Brasil), The Global Health Network (Oxford), UNESCO (Paris). Promueve la utilización de ProEthos, plataforma virtual para registro y revisión ética de protocolos (<http://www.paho.org/proethos/>). El CEIB ha fortalecido la red de comités de ética nacional ([redceih.bvs.hn](http://redceih.bvs.hn)). En el período 2013-2017 ejecutó dos subvenciones de fortalecimiento institucional (TDR/WHO). Actualmente, promueve la creación de un Comité Nacional de Bioética con sus colaboradores nacionales e internacionales. **Lecciones aprendidas:** Los CEI deben contar con reconocimiento y apoyo institucional que favorezca su competencia e independencia, y presupuesto propio, para garantizar la objetividad de sus dictámenes. Contar con una revisión científica y ética por personas capacitadas, con experiencia, sin influencia de poderes políticos, administrativos, financieros u otros, es crucial para el reconocimiento nacional e internacional de la investigación en Honduras.

**TL51. ENSEÑANDO A PRACTICAR MEDICINA PREVENTIVA.** Martha Lorena Pinto Castillo<sup>1</sup>. <sup>1</sup>Medico y Cirujano, Maestría en Administración de Empresas, Maestría en Educación Superior, Docente en la Universidad Nacional Autónoma de Honduras en el Valle de Sula (UNAH-VS)

**Antecedentes:** La Secretaria de Salud cada año destina fondos para la prevención de enfermedades transmitidas por vectores (dengue, zika, malaria, chikungunya) y brindar educación de prevención de embarazos en adolescentes. A pesar de esos esfuerzos las emergencias del país están saturadas con pacientes con enfermedades producidas por vectores y las salas de labor y parto con embarazos en adolescentes. Conociendo las estadísticas y con la experiencia que la población no practica las medidas de prevención, se crea el *Programa de Promoción de Salud en Centros de Educación Básica del Sistema Educativo de San Pedro Sula* (5<sup>o</sup> y 6<sup>o</sup> grado) en las escuelas públicas de San Pedro Sula, como parte del eje de Vinculación de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras en el Valle de Sula. **Descripción de la experiencia:** Desde el año 2015 y durante el semestre, los estudiantes de las ciencias de la salud imparten charlas sobre: prevención de enfermedades transmitidas por vectores-zancudo y de transmisión sexual, embarazo en adolescentes, abuso infantil, primeros auxilios, lavado de manos y valores morales. Bajo la supervisión del docente, se aclaran dudas y se les orienta dónde buscar

ayuda. **Lecciones aprendidas:** Los niños de 5<sup>o</sup> y 6<sup>o</sup> grado se convierten en embajadores del programa para los grados inferiores y en la casa. De esta manera, estamos enseñando a la población infantil Medicina Preventiva, que pondrán en práctica cuando sean adultos. Además, nos damos cuenta de los problemas sociales de la población infantil.

**TL52. GAS LACRIMOGENO: QUE ES Y QUE PRODUCE. EXPERIENCIA EN HONDURAS 2017-2018.** Jackeline Alger<sup>1</sup>, Helga Codina<sup>2</sup>, Walter Moncada<sup>2</sup> <sup>1</sup>MD, PhD, Servicio Parasitología, Departamento de Laboratorio Clínico, Hospital Escuela Universitario, Unidad de Investigación Científica, Facultad de Ciencias Médicas, UNAH; <sup>2</sup>MD, Instituto Hondureño de Seguridad Social, Tegucigalpa.

**Antecedentes:** En los últimos años a nivel mundial se ha observado un aumento en el uso de armas de control de masas como respuesta a las manifestaciones populares en las calles. Los irritantes químicos incluyen una variedad de compuestos destinados a producir irritación sensorial. Denominados convencionalmente como "gas lacrimógeno", los irritantes químicos vienen en una variedad de formulaciones, tamaños, concentraciones y mecanismos de entrega, dependiendo del fabricante y el contexto para el cual están destinados. **Descripción de la experiencia:** Durante el periodo noviembre 2017 a enero 2018, alrededor de las elecciones y toma de posesión presidencial en Honduras, se presentó un gran número de eventos a nivel nacional como manifestaciones populares que fueron controladas utilizando gas lacrimógeno. Durante estos eventos, mediante observación directa o a través de los medios de comunicación, se observó individuos expuestos a altas concentraciones en espacios cerrados o por períodos prolongados de tiempo. Esta exposición puede producir graves consecuencias para la salud e incluso la muerte. Se ha reconocido que existe una brecha significativa en el conocimiento acerca de los efectos sobre la salud del gas lacrimógeno y la ausencia de directrices internacionales sobre su utilización. Su uso amplio y rutinario o su uso indebido, ha resultado en lesiones, discapacidad y muerte a nivel global. Se discuten experiencias en otros países. **Lecciones aprendidas:** Categorizado como no letal, el gas lacrimógeno se percibe como que no causa lesiones permanentes o la muerte, solo efectos a corto plazo (lagrimeo transitorio, irritación ocular y dolor, espasmo de párpados, dolor cutáneo, dificultad respiratoria, efecto psicológico de desorientación y agitación). Sin embargo, esta percepción está cambiando al contar actualmente con mayor evidencia de lesiones moderadas y permanentes, producto de su uso indebido o abuso. Es necesario regular su uso en Honduras.

